

# A.C. BELLE BEILLE

## TENNIS ANGERS

### BULLETIN D'ADHESION

<http://acbbtennis.fr>

Mme, Mr NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ naiss \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ sexe : F H  
de l'adhérent

Adresse postale \_\_\_\_\_ code \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ portable \_\_\_\_\_

(merci d'écrire lisiblement l'adresse mail)

fixe \_\_\_\_\_

profession \_\_\_\_\_ étudiant : OUI NON

Pour un enfant mineur : Je soussigné \_\_\_\_\_

agissant en qualité de représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_

- **reconnaît** que l'adhésion à l'ACBB tennis entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT),
- **reconnaît** avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence,
- **reconnaît** avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires proposées par la FFT afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel,
- **autorise** l'ACBB tennis, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison, l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support (notamment sur le site Internet du club).

Le Club et la FFT pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse électronique) pour des finalités fédérales (notamment l'envoi de l'attestation de licence). A cette fin, les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par le Club et la FFT.

En tout état de cause, conformément à l'article 39 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant.

Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invité à vous adresser :

- au Club : **Mr MEURILLON Jacques, président (02 41 32 68 93)**

- et à la FFT [service « organisation et systèmes d'information » : [fft@fft.fr](mailto:fft@fft.fr)  
2, avenue Gordon Bennett - 75016 Paris].

COTISATION NETTE	DIVERS				COTISATION TOTALE
	Licence FFT	Ecole de tennis	Cours / Entraînement	2ème Entraînement	

Signature du membre (ou pour un mineur de son représentant légal) :

Je soussigné \_\_\_\_\_ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n° 15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif

Pour les mineurs :

Date et signature du représentant légal

Date :